



## Anmeldung zur Notbetreuung zwischen 12.04.2021 und 16.04.2021

\_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_  
*Nachname, Vorname des Kindes Geburtsdatum des Kindes*

\_\_\_\_\_  
*Anschrift des Kindes (Straße, Hausnummer PLZ, Or)*

\_\_\_\_\_  
*Nachname, Vorname des 1. Elternteils*

\_\_\_\_\_  
*Nachname, Vorname des 2. Elternteils*

Ich/Wir möchte/n an folgenden Tagen eine Betreuung für die\*den oben  
genannte\*n Schüler\*in in Anspruch nehmen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Montag, 12.04.2021 von 8.30 bis 16.00 Uhr
- Dienstag, 13.04.2021 von 8.30 bis 16.00 Uhr
- Mittwoch, 14.04.2021 von 8.30 bis 16.00 Uhr
- Donnerstag, 15.04.2021 von 8.30 bis 16.00 Uhr
- Freitag, 16.04.2021 von 8.30 bis 15.00 Uhr

Die Betreuung des Kindes zu Hause ist uns aus folgendem Grund nicht möglich:

---

---

Wir versichern, das Kind nur in die Notfallbetreuung zu schicken, wenn

das zu betreuende Kind **keiner Quarantänemaßnahme** unterliegt

und

das zu betreuende Kind **keine Corona spezifischen Krankheitssymptome**  
(Halsweh, Husten, Schnupfen, Fieber, Atemproblemen, Geschmacks- und Geruchsverlust, Übelkeit, Erbrechen, Durchfall) zeigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte 2